



DADES GENERALS

Nom de l'assignatura: INTERVENCIONISMO CORONARIO EN ESCENARIOS ANATÒMICOS COMPLEJOS.

Codi:

Tipus : Optativa

Impartició: Viernes de 12:30 a 13:30. Aula Clínica del Área de Enfermedades del Corazón. Planta 19. Hospital Universitario de Bellvitge. Campus Bellvitge. Universidad de Barcelona.

Departaments implicats: Medicina

Nom del professor coordinador :

- Àngel Cequier. Departamento de Medicina. Campus Bellvitge. Universidad de Barcelona. Area de Enfermedades del Corazón. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. acequier@ub.edu / acequier@bellvitgehospital.cat.
- Joan Antoni Gómez-Hospital. Area de Enfermedades del Corazón. Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. jagomezh@bellvitgehospital.cat

Membres de l'equip docent:

- Joan Antoni Gómez Hospital. Area de Enfermedades del Corazón. Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. jagomezh@bellvitgehospital.cat
- Guillermo Sánchez Elvira. Área de Enfermedades del Corazón. Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. gsanchez@bellvitgehospital.cat
- Salvatore Brugaletta. Servicio de Cardiología. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona
- Àngel Cequier. Area de Enfermedades del Corazón. Hospital Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. acequier@bellvitgehospital.cat
- Josep Gómez Lara. Área de Enfermedades del Corazón. Universitario de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. jlara@bellvitgehospital.cat
- Jose Luis Ferreiro. Area de Enfermedades del Corazón. Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. jlferreiro@bellvitgehospital.cat
- Fina Mauri Ferré. Servicio de Cardiología. Institut del Cor dels Germans Trias i Pujol. Badalona.
- Cesar Moris. Área del Corazón. Hospital Central de Asturias. Oviedo.
- Fernando Alfonso. Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Crèdits ECTS : 3

Hores estimades de l'assignatura: 75

- Hores presencials: 45
- Hores aprenentatge autònom: 30

Prerequisits per cursar l'assignatura

Ninguno

COMPETÈNCIES TRANSVERSALS INSTRUMENTALS EN L'APRENTATGE DE L'ASSIGNATURA.

- Ser capaz de interrelacionar con otras especialidades médicas y asesorarlas.
- Ser capaz de trabajar en equipos multidisciplinares, de colaborar con otros facultativos e investigadores y actuar de manera autónoma y con iniciativa.
- Ser capaz de divulgar los conocimientos, a audiencias de expertos y no expertos, de manera clara y en diferentes idiomas.
- Ser capaz de integrar conocimientos, valorar la complejidad y de formular juicios a partir de información limitada, teniendo en cuenta las repercusiones sociales y éticas de los juicios.
- Ser capaz de estar actualizado en los conocimientos que se exponen en la comunidad científica internacional, así como de interpretar la información biomédica obtenida en bases de datos y en otras fuentes.
- Ser capaces de conocer los principios bioéticos y médico-legales de la investigación y de las actividades profesionales en el ámbito de la biomedicina.

COMPETÈNCIES ESPECÍFIQUES.

Conocer las características de la anatomía coronaria y entender el concepto de anatomía coronaria compleja. Conocer las diferentes técnicas y estrategias para tratar de forma percutánea las lesiones complejas.

- Conocimiento de la anatomía coronaria.
- Definición de anatomía coronaria compleja y paciente complejo.
- Conocimiento de los accesos vasculares para la realización de una intervención coronaria percutánea y entender sus ventajas e inconvenientes.
- Conocer las técnicas de diagnóstico intracoronario que nos pueden ayudar en el tratamiento de las lesiones coronarias complejas.
- Conocer los scores aplicados para la definición de las lesiones complejas (Clasificación Medina, Syntax Score, J-Score, Global Risk Score...) y su implicación pronóstica.
- Conocer las características específicas de los materiales requeridos para el tratamiento de los diferentes tipos de lesiones complejas.
- Conocer las estrategias más importantes para el tratamiento y prevención de las complicaciones del ICP.

Objectius d'aprenentatge de l'assignatura

Objectivo Principal:

El objetivo principal de la asignatura es contribuir a formar clínicos e investigadores de calidad en el ámbito del intervencionismo percutáneo en los síndromes coronarios agudos, en un entorno muy bien definido como es un Servicio asistencial con una Unidad de excelencia clínica y un área de investigación clínica y traslacional. Los síndromes coronarios agudos suponen un problema con una incidencia creciente, de un impacto asistencial muy importante y con una alta morbilidad asociada. Conocer la anatomía coronaria y la definición de anatomía compleja.

Objetivos específicos:

Conocer las formas de tratamiento específico de cada una de las lesiones complejas, con sus tasas de éxito y complicaciones. Conocer los materiales específicos mejores para cada anatomía y las técnicas de diagnóstico que nos pueden ayudar a decidir la mejor estrategia y a comprobar el resultado final del procedimiento.

Saber las complicaciones que pueden aparecer relacionadas con las características de las lesiones o de los materiales empleados para el tratamiento y aplicar las estrategias para evitar su aparición o bien para una rápida actuación en caso de presentarse la complicación.

Bloc temàtic o de continguts de l'assignatura

Classe	Dia	Tema	Professor	Idioma
1		Anatomia Coronaria: arterias principales, secundarias, distribución, bifurcaciones	JA. Gómez-Hospital	Castellano
2		Acceso Vascular por ICP: Anatomia, Técnica, Complicaciones. Ventajas e inconvenientes	G. Sánchez Elvira	Castellano
3		Cuantificación de las estenosis coronarias: de la anatomía a la fisiología (Angio, IVUS, OCT, FFR)	S. Brugaletta	Inglés
4		Características de las lesiones coronarias: calcio, trombos, úlcera, bifurcación, oclusión crónica	F. Alfonso	Inglés
5		Complicaciones en ICP: Estrategias de prevención y tratamiento	A. Cequier	Castellano
6		ICP en bifurcaciones: Clasificaciones, técnicas específicas y resultados	F. Mauri	Castellano
7		Tratamiento de la enfermedad de Tronco Común: Técnicas específicas. Comparación con Cirugía	J. Gómez Lara	Inglés
8		ICP en lesiones con alto contenido trombótico: importancia del tratamiento adjuvante	JL Ferreiro	Castellano
9		ICP en lesiones calcificadas: balones específicos, rotablación	C. Moris	Castellano
10		ICP en Oclusiones Totales Crónicas	JA. Gomez-Lara	Castellano
11		ICP en pacientes con disfunción ventricular severa. Sistemas de soporte ventricular	JA. Gómez Hospital	Inglés

Metodologia i organització general de l'assignatura

Clases Magistrales: Serán clases impartidas por cada uno de los profesores con una duración de 60 minutos. Los primeros 40 minutos serán de exposición del tema y los 20 minutos restantes serán un debate con los alumnos participantes.

Seminarios Interactivos: Se presentarán una serie de casos clínicos con las imágenes específicas para cada caso en los que se podrá valorar la anatomía coronaria, la catalogación de la complejidad y analizar las estrategias para su tratamiento.

Trabajo tutelado: Los alumnos tendrán que preparar de forma tutelada cada uno de los temas de la asignatura. Para eso recibirán la bibliografía requerida en PDF.

Trabajo autónomo: Al final de la asignatura el alumno tendrá que presentar un portafolio donde se resuman y reúnan las principales conclusiones de la asignatura y las habilidades adquiridas.

Avaluació

- Asistencia y grado de participación a las clases magistrales y seminarios interactivos (50%)
- Realización del trabajo autónomo, presentación oral y discusión con el profesor (50%).

Bibliografia específica para cada tema.

1. Gómez-Hospital JA, Gomez-Lara J, Rondan J, Homs S, Lozano Martínez-Luengas I, Ferreiro JL, Roura G, Maristany J, Teruel L, Carro A, Avanzas P, Jara P, Esplugas E, Moris C, Cequier A. Long-term Follow-up After Percutaneous Treatment of the Unprotected Left Main Stenosis in High Risk Patients Not Suitable for Bypass Surgery. *Rev Esp Cardiol*. 2012;65:530-537.
2. Roura G, Gomez-Lara J, Ferreiro JL, Gomez-Hospital JA, Romaguera R, Teruel LM, Carreño E, Esplugas E, Alfonso F, Cequier A. Multislice CT for assessing in-stent dimensions after left main coronary artery stenting: a comparison with three dimensional intravascular ultrasound. *Heart*. 2013 Aug;99(15):1106-12.
3. Gomez-Lara J, Roura G, Blasco-Lucas A, Ortiz D, Sbraga F, Romaguera R, Ferreiro JL, Teruel L, Sanchez-Elvira G, Homs S, Marcano A, Alegre O, González-Costello J, Gomez-Hospital JA, Fontanillas C, Cequier A. Global risk score for choosing the best revascularization strategy in patients with unprotected left main stenosis. *J Invasive Cardiol*. 2013;25:650-8.
4. Romaguera R, Gomez-Hospital JA, Cequier A. Novel use of the Mguard™ mesh-covered stent to treat coronary arterial perforations. *Catheter Cardiovasc Interv*. 2012;80:75-8.
5. Ferreiro JL, Homs S, Berdejo J, Roura G, Gómez-Lara J, Romaguera R, Teruel L, Sánchez-Elvira G, Marcano AL, Gómez-Hospital JA, Angiolillo DJ, Cequier Á. Clopidogrel pretreatment in primary percutaneous coronary intervention: prevalence of high on-treatment platelet reactivity and impact on preprocedural patency of the infarct-related artery. *Thromb Haemost*. 2013 Jul 1;110(1):110-7.
6. Romaguera R, Gómez-Hospital JA, Sánchez-Elvira G, Gómez-Lara J, Ferreiro JL, Roura G, Gracida M, Homs S, Teruel L, Cequier A. MGuard Mesh-Covered Stent for Treatment of ST-Segment Elevation Myocardial Infarction with High Thrombus Burden Despite Manual Aspiration. *J Interv Cardiol*. 2013;26:1-7.
7. Ferreiro JL, Gómez-Hospital JA, Cequier AR, Angiolillo DJ, Roura G, Teruel L, Maristany J, Gómez-Lara J, Jara F, Bass TA, Esplugas E. Use of Impella Recover LP 2.5 in elective high risk percutaneous coronary intervention. *Int J Cardiol*. 2010 Nov 19;145(2):235-7.

MATERIAL DOCENTE:

- Dossier electrónico con el temario.
- Material para las clases magistrales en PDF
- Material para los seminarios interactivos.
- Resumen de los casos clínicos.